

## SURAT PERMOHONAN TUNDA KULIAH

**Yth. Dekan  
Fakultas Ilmu Keperawatan-UI  
Jalan Prof. Dr. Bahder Djohan  
Kampus UI, Depok**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :  
 NPM :  
 Penanggung Biaya : Sendiri/Beasiswa\*, sebutkan :  
 Program Studi :  
 Alamat Lengkap :  
 Nomor Telepon/HP :  
 E-mail :  
 Alasan Tunda :

Bermaksud mengajukan ijin TUNDA KULIAH selama :

- a. Satu semester pada semester Gasal/Genap tahun akademik \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
- b. Dua semester pada semester Gasal/Genap tahun akademik \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Bersama ini saya lampirkan pula :

- a. Bukti Lulus Ujian Seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru
- b. Bukti lulus sebagai penerima beasiswa

Demikian permohonan ini saya sampaikan dengan sebenarnya.

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Menyetujui/mengetahui (Coret yang tidak sesuai) Orang Tua/suami/istri/ <b><i>Pimpinan institusi tempat bekerja&gt;(*untuk mahasiswa tugas belajar)</i></b>	Tanda Tangan Mahasiswa
( _____ ) <p style="text-align: center;">Nama jelas</p>	( _____ ) <p style="text-align: center;">Nama jelas</p>